

## چکیده

**مقدمه:** بیماری‌های قارچی سطحی و جلدی هنوز از علل مهم عفونت‌هایی هست که پوست، مو و ناخن را درگیر می‌کنند. این بیماری‌ها به علت آلودگی محیط و عدم رعایت اصول بهداشتی، در مناطق مختلف از شیوع متفاوتی برخوردار می‌باشند. لذا در مطالعه حاضر در استان قزوین برای شناخت میزان فراوانی بیماری‌های قارچی سطحی و جلدی انجام گرفت.

**مواد و روش‌ها:** این مطالعه در دوره زمانی ۹۷-۱۳۹۶ به بررسی ۳۴۵ بیمار مشکوک به عفونت‌های قارچی سطحی و جلدی مراجعه کننده به آزمایشگاه مرجع قزوین پرداخت. تشخیص بیماری از طریق آزمایش میکروسکوپی مستقیم توسط لام مرطوب با هیدروکسید پتاسیم ۱۰٪ و نیز آزمایش کشت بر روی محیط سابورو دکستروز آگار (S) و مایکوزیل آگار انجام شد و سپس داده‌ها توسط نرم افزار SPSS-۱۹ آنالیز شدند.

**یافته‌ها:** از ۳۴۵ بیمار مشکوک، بیمار مبتلا به عفونت‌های قارچی سطحی و جلدی بودند. فراوانی هر یک از این بیماری‌ها به ترتیب شامل درماتوفیتوزیس با ۳۷ مورد (۵۴/۴۱٪)، کاندیدیازیس جلدی با ۱۷ مورد (۲۵٪)، تینه آورسیکالر با ۸ مورد (۱۱/۷۶٪)، اریتراسما با ۴ مورد (۵/۸٪) و آسپرژیلوزیس جلدی با ۲ مورد (۲/۹٪) تعیین گردید. در بین انواع درماتوفیتوزیس‌ها، کچلی کشاله ران با ۱۱ مورد (۲۹/۷۲٪) بیشترین درصد فراوانی را نشان داد. در بین ۳۴ مورد درماتوفیت کشت داده شده، ترایکوفایتون روبروم با ۱۲ مورد (۳۵/۲۹٪)، بیشترین درصد فراوانی را به خود اختصاص داد.

**نتیجه گیری:** این مطالعه نشان داد که بیماری‌های قارچی سطحی و جلدی (کچلی‌ها) سهم مهمی را در بین بیماری‌های پوستی در این منطقه دارا می‌باشند جهت کاهش عفونت‌های قارچی سطحی و جلدی نیاز به بالا

رفتن سطح آگاهی و بهداشت در جامعه می‌باشد. از طرفی پیشگیری و کنترل عفونت نیاز به شناسایی منبع عفونت دارد که این امر با انجام آزمایشات ارزان، آسان و قابل دسترس هم‌چون آزمایش مستقیم و کشت قارچ‌شناسی میسر می‌باشد. هم‌چنین بایستی به جداسازی گونه‌های انسان دوست به لحاظ طول درمان متفاوت و نقش آن‌ها در اپیدمیولوژی و انتقال توجه بیشتری گردد.

**کلمات کلیدی:** بیماری‌های قارچی سطحی و جلدی، درماتوفیتوزیس، کاندیدیازیس جلدی